

変更届への添付書類一覧

| 項目 | 変更届への添付書類 | 留意事項 | 夜間対応型訪問介護 | 認知症対応型通所介護（予防） | 小規模多機能型居宅介護（予防） | 認知症対応型共同生活介護（予防） | 地域密着型特定施設入居者生活介護 | 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護 | 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 | 複合型サービス（看護小規模多機能型居宅介護） | 地域密着型通所介護 | 居宅介護支援/介護予防支援 |
|---|--|--|-----------|----------------|-----------------|------------------|------------------|----------------------|------------------|------------------------|-----------|---------------|
| 事業所・施設の名称 | ・運営規程 | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 事業所・施設の所在地（開設の場所） | ・運営規程 ・事業所の平面図 ・登記簿謄本の写し又は賃貸借契約書の写し | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 申請者（開設者）の名称及び主たる事務所の所在地並びに代表者の氏名、生年月日、住所及び職名 | ・登記事項証明書 ・誓約書（参考様式6） ・代表者の経歴（参考様式2）（小規模多機能型居宅介護、認知症対応型共同生活介護、看護小規模多機能型居宅介護のみ） ・認知症対応型サービス事業開設者研修修了証の写し（小規模多機能型居宅介護、認知症対応型共同生活介護、看護小規模多機能型居宅介護のみ） | 代表者の姓、住所または職名の変更のみの場合は、誓約書、代表者の経歴、開設者研修修了証の写しは不要 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 申請者（開設者）の登記事項証明書又は条例等 | ・登記事項証明書又は条例等 | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 事業所の種別等 | — | | — | — | — | — | — | — | — | ○ | — | — |
| 本体施設がある場合、当該本体施設の概要並びに施設と当該本体施設との間の移動の経路及び方法並びにその移動に要する時間 | ・本体施設の平面図及び本体施設との移動経路を記した地図等 | | — | — | — | — | — | ○ | — | — | — | — |
| 併設する施設がある場合にあっては、当該併設する施設の概要 | ・併設施設の概要を記載した書類及び当該併設施設の平面図等 | | — | — | — | — | — | ○ | — | — | — | — |
| 事業所の平面図 | ・平面図（参考様式3） | | — | — | — | — | — | — | — | — | — | ○ |
| 事業所の平面図及び設備の概要 | ・平面図及び設備の概要（参考様式3、参考様式4） | | ○ | ○ | — | — | — | — | ○ | — | ○ | — |
| 建物の構造概要及び平面図並びに設備の概要 | ・建物の構造概要及び平面図並びに設備の概要（参考様式3、参考様式4） | | — | — | ○ | ○ | ○ | ○ | — | ○ | — | — |
| 事業所（施設）の管理者の氏名、生年月日及び住所 | — | ・管理者が「常勤」であること ・管理者が兼務する職種がある場合は、「管理者が当該事業所で兼務する他の職種、管理者が兼務する同一敷地内の他の事業所又は施設の名称及び兼務する職種・勤務時間等」を変更届出書に明記すること。 （管理者の勤務状況がわかる資料（従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表等）の添付でも可とする。） | ○ | — | — | — | ○ | — | ○ | — | ○ | — |
| 事業所の管理者の氏名、生年月日、住所及び経歴 | ・管理者の経歴（参考様式2） ・認知症対応型サービス事業管理者研修修了証の写し（認知症対応型通所介護、小規模多機能型居宅介護、認知症対応型共同生活介護、看護小規模多機能型居宅介護（複合型サービス）のみ） ・主任介護支援専門員研修修了証の写し（居宅介護支援のみ） ・特別介護老人ホームの施設長資格にかかる証明書類の写し（介護老人福祉施設入所者生活介護のみ） | ・管理者が「常勤」であること | — | ○ | ○ | ○ | — | ○ | — | ○ | — | ○ |

変更届への添付書類一覧

| 項目 | 変更届への添付書類 | 留意事項 | 夜間対応型訪問介護 | 認知症対応型通所介護（予防） | 小規模多機能型居宅介護（予防） | 認知症対応型共同生活介護（予防） | 地域密着型特定施設入居者生活介護 | 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護 | 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 | 複合型サービス（看護小規模多機能型居宅介護） | 地域密着型通所介護 | 居宅介護支援/介護予防支援 |
|--|--|---|-----------|----------------|-----------------|------------------|------------------|----------------------|------------------|------------------------|-----------|---------------|
| 運営規程 【変更事項が以下の①～③のいずれかの場合】 ①従業者（職員）の職種、員数及び職務の内容 ②営業日及び営業時間 ③利用定員／入居定員及び居室数／入所定員 | ・変更後の運営規程 ・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（参考様式1） ・（必要に応じて）従業者の資格証、研修修了証等の写し | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 運営規程 【変更事項が上記の①～③以外の場合】 | ・変更後の運営規程 | | | | | | | | | | | |
| 協力医療機関等の名称、診療科目名、契約の内容等 | ・契約書の写し | | － | － | ○ | ○ | ○ | ○ | － | ○ | － | － |
| 介護老人福祉施設、介護老人保健施設、介護医療院、病院等との連携体制及び支援の体制の概要 | ・契約書等左記の変更内容がわかるもの | | － | － | ○ | ○ | － | － | － | ○ | － | － |
| 介護支援専門員の氏名及びその登録番号 | ・介護支援専門員の変更状況一覧（参考様式9） ・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（参考様式1） ・介護支援専門員証の写し（追加があった職員のみ） ・研修修了証の写し（小規模多機能型居宅介護、認知症対応型共同生活介護、看護小規模多機能型居宅介護（複合型サービス）のみ） | ・「従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表」は、介護支援専門員の人員配置基準を確認できる情報のみの記載で可。 ・関連して運営規程も変更となる場合は、併せて運営規程の変更手続きをしてください。 | － | － | ○ | ○ | ○ | ○ | － | ○ | － | ○ |
| 連携する訪問介護を行う事業所の名称及び所在地 | ・契約書等左記の変更内容がわかるもの | | － | － | － | － | － | － | ○ | － | － | － |